

受験番号  
(記入不要)

2024(令和6)年度  
福岡女子短期大学 外国人留学生特別入試 入学調書

志望学科 Desired Department	学科 Faculty	コース Course	専修 Department	写 真 Photograph	
氏 名 Full Name	(姓) Family		(名) First		出願前3ヶ月以内に撮影した上半身正面脱帽のもの。(4cm×3cm) half-length without hat, full front face taken within the past three months.
	カタカナ in katakana				
	日本の漢字 in kanji				
アルファベット in Alphabetical writing				性別 Sex	女 Female
生年月日 Date of Birth	年 月 日	年齢 Age	国 籍 Nationality		
出生国 Country of Birth	母国語 Mother Tongue	婚姻関係 Marital Status		既 婚 ・ 未 婚 Married Single	
現住所 Present Address	(〒 )				電 話 Phone
母国の住所 Home Address					電 話 Phone
学 歴 (小学校から現在まで) Educational Background	学 校 名 Name of Institution	所在地 Location	期 間 Period		年数 Year
			年 月 ~ 年 月		
			年 月 ~ 年 月		
			年 月 ~ 年 月		
			年 月 ~ 年 月		
			年 月 ~ 年 月		
※ ここに記入した氏名を本学で用いる氏名とします。 (原則第2水準の文字)				通算在学年数 Total Years	

日本語学習歴 Study of the Japanese Language	学 校 名 Name of Institution	所在地 Location	期 間 Period	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
現在在学中の学校 Institution presently enrolled in	(〒 ) Address		年 月 ~ 年 月 電 話 Phone	

※黒インクのボールペンまたは万年筆を使用し、**志願者の自筆**で記入してください。

受験番号 (記入不要)	
----------------	--

	勤務先	所在地	期間	職種
職歴			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	

旅券番号		外国人登録番号	
来日年月日	年 月 日	在留期間満了日	年 月 日
在留資格	留 学 ・ 就 学 ・ その他 ( )		

日 本 留 学 試 験 の 受 験	
どちらかを○で囲む	有 ( 年度受験) ・ 無

連絡先 住所・氏名 (日本在住者)	氏名		性別	男・女	本人との関係	
	住所	〒 電 話				

以上のおり、相違ありません。

年 月 日

志願者署名

福岡女子短期大学